

Генеральному директору
ООО СК «Согласие-Вита»

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАШЕНИЕ
№ ФЛ/ИП
о безусловном присоединении
к Агентскому договору (Присоединения)

Я, _____, (далее – «Агент»), настоящим Заявлением-соглашением безусловно присоединяюсь к Агентскому договору (Присоединения), утвержденному Приказом Генерального директора ООО СК «Согласие-Вита» (далее – «Принципал») № СВ-1/47-1 от 26.12.2025г. (далее – «Агентский договор (Присоединения)»), и обязуюсь соблюдать условия и положения Агентского договора (Присоединения), включая все приложения, дополнения и изменения к нему.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с текстом Агентского договора (Присоединения) и мне понятны все его условия, я согласен (на) со всеми условиями, имею все права для заключения вышеуказанного Агентского договора (Присоединения), а также согласен (а) за Агентское вознаграждение осуществлять в интересах, по поручению, от имени и за счет Принципала юридические и иные действия, совокупность которых направлена на заключение физическими лицами с Принципалом, как со Страховщиком, договоров страхования/страховых полисов, указанных в Приложении №2 к Агентскому договору (Присоединения).

Настоящим я также подтверждаю, что

1. Ознакомлен (а) с размером вознаграждения Агента, определенным в соответствии с Приложением №2, 3 к Агентскому договору (Присоединения) и принимаю все условия, права и обязанности, указанные в Агентском договоре (Присоединения).
2. Ознакомлен (а) с размещенными на официальном сайте Принципала в телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://www.soglasie-vita.ru/> в разделе «Раскрытие информации – Агентская документация» инструктажем и положением об обращениях.

Я согласен (на), что Агентский договор (Присоединения) считается заключенным со мной с даты заключения при моем посредничестве первого договора страхования/страхового полиса с Принципалом, как со Страховщиком, или с даты передачи мне на сопровождение договоров страхования, или с даты назначения руководителем 2-го уровня и выше структуры (группы) агентов

Я понимаю, что в случае отсутствия заключенных договоров страхования при моем посредничестве, отсутствия переданных мне на сопровождение договоров страхования, не назначения меня руководителем 2-го уровня и выше структуры (группы) агентов, Агентский договор (Присоединения) считается незаключенным ввиду несоблюдения существенного условия, предусмотренного договором. В связи с чем не возникает моё право на получение гарантий и компенсаций, предусмотренных Федеральным законом от 01.04.1996 №27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования".

После подписания настоящего Заявления-соглашения я теряю право ссылаться на то, что не ознакомился (-лась) с Агентским договором (Присоединения) и приложениями к нему.

Данные Агента:

Место жительства (согласно регистрации):

Адрес для почтовых отправлений:

ИНН:

Паспортные данные:

Серия:

Номер:

Дата выдачи:

Выдан:

№ СНИЛС:

Телефон мобильный:

Телефон домашний:

Адрес электронной почты:

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

- ☐ КОПИЮ ПАСПОРТА
- ☐ КОПИЮ СНИЛС
- ☐ КОПИЮ ИНН
- ☐ РЕКВИЗИТЫ СЧЕТА

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящем Заявлении-Соглашении, является полной и достоверной. Обязуюсь незамедлительно информировать Принципала обо всех изменениях в предоставленной информации.

Согласен подключить простую электронную подпись по номеру мобильного телефона +7 (____) _____ и подтверждаю, что являюсь владельцем/персональным пользователем указанного номера мобильного телефона и несу ответственность за достоверность указанных сведений.

_____/_____/_____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ Г.
(Дата подписания Заявления-соглашения)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _____ ФИО (отчество – при наличии), дата рождения _____, выражаю свое согласие ООО СК «Согласие-Вита» (ИНН 7706217093; 129110 г.Москва, ул.Гиляровского, д. 42; далее - Принципал) на обработку моих персональных данных, как с применением, так и без применения средств автоматизации (на бумажных носителях), а именно на совершение следующих действий, предусмотренных 3-й статьей Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»:

- сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;
- передачу моих персональных данных Партнерам Принципала, указанным на его сайте по адресу <https://www.soglasie-vita.ru/company/partners>, и другим лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении договоров страхования (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям, медицинским учреждениям, оценщикам и т.п.);

в целях: а) заключения (присоединения) и исполнения агентского договора, заключенного между мной и Принципалом; б) предоставления информации организациям или учреждениям, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Принципала, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Принципала, для целей осуществления ими указанных действий; в) включения персональных данных в информационную систему персональных данных (в базу данных Принципала) для информирования о новинках продуктов, продвижения услуг на рынке путем осуществления принципалом прямых контактов, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения агентского договора, в том числе посредством направления уведомлений с применением СМС-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами;

в составе перечня персональных данных: фамилии, имени, отчества (при наличии), адреса электронной почты, номера телефона, адреса места жительства, адреса регистрации, даты рождения, места рождения, пола, возраста, гражданства, паспортных данных/данных иного документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС;

- передачу персональных данных организациям, входящим в группу компаний с ООО «СК «Согласие» (ИНН 7706196090; 129110 г.Москва, ул.Гиляровского, д. 42), список размещен на сайте <https://www.soglasie.ru/company/groupinfo>, с целью продвижения товаров, работ, услуг на рынке, в том числе посредством получения звонков, получения информационных и рекламных рассылок (e-mail, СМС и т.д.) в следующем составе: фамилия, имя, отчество (при наличии); адрес электронной почты; контактный телефон. Обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной (с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации) обработки персональных данных, в рамках совершения предусмотренных законодательством РФ действий (операций) или совокупности действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания и в течение срока действия агентского договора, периода исполнения обязательств по нему и срока исковой давности по требованиям, вытекающим из него.

Согласие может быть отозвано посредством направления в адрес Принципала соответствующего письменного заявления заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручения под расписку представителю Принципала.

Дата

подпись (расшифровка)

Памятка Агента

1. В соответствии с п.5.1.8. Извещать Principala об изменении своих ФИО, места жительства, банковских реквизитов, мобильного номера телефона, адресов электронной почты, а также иных сведений на эл.адрес agent@soglasie-vita.ru **в течение 3 (трех) рабочих дней** с момента, когда произошли такие изменения.
2. В соответствии с п.5.1.12. **В день оформления** договора страхования согласно табл.1 Приложения № 2, загружать скан-копии документов к договору страхования в ИС ФОС.
3. В соответствии с п.5.1.13. **Ежеквартально не позднее 10-го числа месяца**, следующего за отчетным кварталом, направлять в адрес Principala с приложением Реестра передачи страховой документации по договорам страхования по форме Приложения № 9 оригиналы документов, предусмотренные методологическими документами и другими требованиями Principala, заключенных Principalom при посредничестве Агента, в соответствии с табл.1 Приложения № 2.
4. В соответствии с п.5.1.14. Если, согласно методической документации, не предусмотрено прикрепление скан-копий документов в ИС ФОС, то направлять скан-копии документов на эл.адрес Principala partners@soglasie-vita.ru в соответствии с табл.1 Приложения № 2 с обязательным указанием темы письма «Договор страхования № «___»».
5. В соответствии с п.6.1. Principал рассчитывает *вознаграждение* Агенту **еженедельно**, за исключением *Вознаграждения Агента за Агентов структуры, Вознаграждения по стипендиальной программе, Вознаграждения «Бонус за Супердок», Вознаграждение за выдающийся результат*.
6. В соответствии с п.6.3. *вознаграждение Агента за Агентов структуры*, рассчитывается **в период с 25 по 30 (31) число месяца**, следующего за отчетным.
7. В соответствии с п.6.3. *Вознаграждение по стипендиальной программе* рассчитывается **ежемесячно 28 (29) числа месяца**, следующего за отчетным.
8. В соответствии с п.6.3. *Вознаграждение «Бонус за Супердок»* рассчитывается **в период с 26 по 27 число месяца**, следующего за отчетным.
9. В соответствии с п.6.3. *Вознаграждение за выдающийся результат* рассчитывается ежеквартально **в период с 1 числа по 10 число второго месяца**, следующего за отчетным календарным кварталом.
10. В соответствии с п.7.2.1. Агентский договор может быть расторгнут *в одностороннем порядке любой из Сторон*. В этом случае **заинтересованная Сторона обязана письменно на бумажном носителе либо в электронном виде известить другую Сторону** за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения. При этом Агентский договор может быть расторгнут на 30й (тридцатый) календарный день со дня направления Заявления уведомления о расторжении настоящего Агентского договора *письменно на бумажном носителе либо в электронном виде, в порядке, предусмотренном п.п.12.3 - 12.5.*

11. В соответствии с п. 4.3 Агентский договор вступает в действие если совершено одно из событий:

4.3.1. с даты заключения (подписания) первого договора страхования, заключенного при посредничестве Агента с Принципалом, как со Страховщиком;

4.3.2. с даты передачи Принципалом на сопровождение Агенту договоров страхования, при отсутствии заключенных договоров страхования при посредничестве Агента;

4.3.3. с даты назначения руководителем 2-го уровня и выше структуры (группы) агентов, при отсутствии заключенных договоров страхования при посредничестве Агента и переданных на сопровождение договоров страхования.

В случае отсутствия событий, указанных в п.4.3. Агентский договор считается незаключенным ввиду несоблюдения существенного условия, предусмотренного договором. В связи с чем не возникает право Агента на получение гарантий и компенсаций, предусмотренных Федеральным законом от 01.04.1996 №27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования".

Агент (ФИО) _____ (подпись) _____

(дата) _____